



FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Usługa całodobowej ochrony osób, obiektów i mienia na terenie i w obiektach Zamawiającego; Nr referencyjny: TA.261.4.2024.**

2. Dane dotyczące Wykonawcy: konsorcjum firm

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	EKOTRADE Sp. z o.o. – lider konsorcjum 00-712 Warszawa, ul. Melomanów 4,
Województwo	mazowieckie
NIP	NIP: 5260207887
REGON	REGON: 012024273
KRS	KRS 0000020453
telefon	695 657 995, 604 475 676, 91 482 39 10
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	Nie dotyczy
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	szkody.gwarancje@interrisk.pl DW: marketing.szczecin@ekotrade.com.pl

Silesia Ekotrade sp. z o.o. – partner konsorcjum

ul. Pawła Śmiłowskiego 2, 41-100 Siemianowice Śląskie

województwo: śląskie

NIP 6431768861 , REGON 367971127, KRS 0000694024

Tel. 695 657 995, e-mail: marketing.szczecin@ekotrade.com.pl

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	6	7
1.	850 925,20 zł	1 046 638,00 zł	23%	-	-

4. Termin realizacji zamówienia: Zamówienie należy zrealizować w terminie:

- a) W zakresie usługi całodobowej fizycznej ochrony osób, obiektów i mienia na terenie i w budynkach Zamawiającego z wyłączeniem budynku wskazanego w lit. b) w ciągu 364 dni, planowany termin realizacji umowy od dnia 02.05.2024 r. do dnia 30.04.2025 r.
- b) W zakresie usługi całodobowej fizycznej ochrony osób, obiektu i mienia w budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w ciągu 357 dni, planowany termin realizacji umowy od dnia 09.05.2024 r. do dnia 30.04.2025 r.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽⁴⁾:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
☐ Małe przedsiębiorstwo
☒ Średnie przedsiębiorstwo
☐ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	Czynności grupy interwencyjnej jako dodatkowe wsparcie własnej grupy interwencyjnej	
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t> KRS 0000020453, KRS 0000694024

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾



- ⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.
- ⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione
- ⁽³⁾ j/w przypis 2.
- ⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.
- ⁽⁵⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- ⁽⁶⁾ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.